

災害時の情報

◎災害・緊急時には、ここに書かれている者に、引き渡しをお願いします。

	氏名	続柄	緊急連絡先(携帯番号・アドレス等)
第1 引取者	東備 月子	母	090-0000-△△△△ tukiko-1188@□□□□.ne.jp
第2 引取者	東備 太郎	父	090-0000-△△△△ taro-4649@□□□□.ne.jp
第3 引取者	岡山 ゆき子	祖母	080-0000-△△△△ yukiko-418@☆☆☆☆.ne.jp
第4 引取者	備前 星子	叔母	090-0000-△△△△ hoshiko-7716@□□□□.ne.jp
第5 引取者	岡山 宙次郎	伯父	080-0000-△△△△ sorajiro-1031@△△△△.ne.jp

***** 災害時記入欄 *****

月日	時刻	引き渡し場所	引き渡し者名	引き取り者サイン

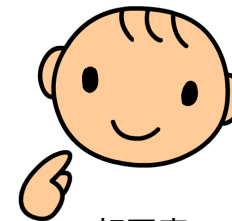
◎家族の避難先情報(親類宅、指定避難所、福祉避難所、自動車避難の駐車場所等)

避難場所	電話番号	住所
① 備前市立△△ 小学校体育館	(0869) 〇〇-☆☆☆☆	備前市△△1-2-3
② 備前市立△△ 公民館 駐車場	△△公民館 (0869) 〇〇-□□□□	備前市△△4 5-6

TOBI版



サポートブック



顔写真

よろしく
おねがいします

ふりがな 氏名(愛称)	とうび いちろう 東備 一郎 [いっくん]
学校名・学年 (電話番号)	岡山県立東備支援学校 中学部1年 (0869)-66-8501

ブック内情報

- 2P 基本情報・医療情報
- 3P 生活マップ
- 4・5P 本人の状況
- 6P 関わり方について
- 7P 親の願い
- 8P 自宅地図

裏面

災害時の情報

<基本情報・医療情報>

記入 H29 年 3 月 20 日

ふりがな 氏 名	とうび いちろう 東備 一郎	<input checked="" type="radio"/> 男 女	保護者名 (続柄)	東備 太郎 (父)
生年月日	H〇〇年〇月〇日	血液型	RH ⁺ - (B)	
自宅住所	備前市福田 6 3 7	自宅電話	0896-66-8501	
家族構成	父・母・兄・本人・妹・祖母・祖父・叔父			
緊急時の 連絡先	①	(母携帯) 東備月子	090-〇〇〇〇-△△△△	
	②	(父職場) 東備太郎 (〇〇建設)	0869-66-〇〇〇〇	
	③	(祖母宅) 岡山ゆき子	086-279-□□□□	
診 断	<診断名> 自閉スペクトラム症		<診断機関> 〇〇病院小児神経科 診断年月日 (H24 年 12 月)	
	<服薬> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 リスパダール細粒 1% (夕食後 0.04g)			
	療育手帳 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> A・B 次回更新年月 [〇年〇月] 身体障害者手帳 <input checked="" type="radio"/> 無・有 [] 精神障害者保健福祉手帳 <input checked="" type="radio"/> 無・有 [級] 次回更新年月 [年 月] 障害福祉サービス受給者証 無 <input checked="" type="radio"/> 有			
医療機関	受診医療機関 (〇〇病院小児神経科) 病院 担当医 (〇〇Dr.) (△△歯科) 病院 担当医 (△△Dr.) () 病院 担当医 ()			
療育歴	2歳～4歳 □□病院 言語訓練 4歳～現在 ☆☆☆△△ にて療育 (週1回)			

<生活マップ>

～本人と関わりのある人と場所～

他にも、力になってくださる方
や相談できる方を記入してお
きましょう(保健師さん、ご親
戚や友達など…)

岡山県立東備支援学校
小学部〇年〇組
担任: □□先生
☎ — —

かかりつけ病院
〇〇病院小児神経科
主治医: 〇〇Dr.
☎ — —

療育機関
☆☆△△ (週1回)
担当: ☆☆さん
☎ — —



写真

相談支援事業所
□□〇〇事業所
担当: △△さん
☎ — —

民生委員
備前 よし子
☎ — —

放課後等ディサービス
△〇□☆
(月・水・金 利用)
☎ — —

<本人の状況>

性格・行動 の特性	<input checked="" type="checkbox"/> 集団での行動を好まない <input checked="" type="checkbox"/> 新しい環境が苦手 <input type="checkbox"/> 喋ることが苦手 <input checked="" type="checkbox"/> 困っていても相談できない <input type="checkbox"/> 緊張しやすい <input type="checkbox"/> 落ち着きがない <input checked="" type="checkbox"/> 人の気持ちを理解することが苦手 <input type="checkbox"/> 感情のコントロールが難しい <input checked="" type="checkbox"/> 苦手なことに対して逃避的である <input type="checkbox"/> 周囲に影響されやすい <input checked="" type="checkbox"/> 感覚の過敏さがある（臭いに敏感。給食室で嘔吐することがある） <補足事項> 自分の意に沿わないことには取り組もうとしない。自分の興味のあることには何時間でも熱中し、切り替えが難しいです。
自分の特性 理解の程度	<input type="checkbox"/> よく理解できている <input type="checkbox"/> ある程度理解できている <input type="checkbox"/> あまり理解できていない <input checked="" type="checkbox"/> 理解できていない
命に 関わること	<持病等> <input checked="" type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> てんかん <input type="checkbox"/> 心臓病 <input type="checkbox"/> 喘息 <input type="checkbox"/> アレルギー（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ） <体質> <input type="checkbox"/> 特になし <input checked="" type="checkbox"/> 吐きやすい <input type="checkbox"/> 発熱しやすい <input type="checkbox"/> お腹を壊しやすい <input type="checkbox"/> 疲れやすい <input type="checkbox"/> その他（ ） <危険行為> <input type="checkbox"/> 特になし <input checked="" type="checkbox"/> 突然飛び出す <input type="checkbox"/> 高いところにのぼる <input type="checkbox"/> 異食がある <input checked="" type="checkbox"/> 車への危険意識が低い <input type="checkbox"/> 誰にでもついて行く <input type="checkbox"/> その他（ ） <補足事項> 突然走り出して道路にとび出すことがあります。「手をつなぐよ」と言っても手を出すと、手をつないで歩くことができます。
得意なこと 苦手なこと	<得意なこと・好きなこと・興味のあること> 工作、電車、文字書き、遊具遊び、追いかけっこ、くすぐり、 <苦手なこと・避けたいこと> 初めてのこと、泣き声、怒り声、突然の 予定変更（予告ありは大丈夫）、動物
文字の理解	<input checked="" type="checkbox"/> ひらがなが読める（一部 全部） <input checked="" type="checkbox"/> ひらがなが書ける（一部 全部） <input type="checkbox"/> 漢字の読み書きができる（ 年生程度） <input type="checkbox"/> 文字はわからない
数の理解	<input checked="" type="checkbox"/> 1対1対応ができる <input checked="" type="checkbox"/> 数字の（読み・書き）ができる（0～10 程度） <input checked="" type="checkbox"/> 数量がわかる（1～3 程度） <input type="checkbox"/> 計算ができる（加・減・乗・除）

<本人からの伝え方>

☒ 言葉で伝えない（クレーン・身振り・指さし・絵や文字カード 筆談）
☐ 単語・二語文程度で伝える ☐ 三語文以上の会話で伝える

<補足事項> 物の名前をよくわかっていますが発語はありません。上記
 の手段の他に、手話や音声機器でも自分の要求や意思を伝えます。

コミュニケーション について

<本人への伝え方>

☐ 言葉ではわからない（ジェスチャー・指さし・絵や文字カード・筆談）
☒ 日常よく使う指示は言葉でわかる
☒ 単語や二語文がわかりやすい
☒ 言葉に、絵や文字を添えると伝わりやすい
☐ 特に配慮は不要。三語文以上の会話でわかる

<補足事項> 「短く」「ゆっくり」「具体的に」に伝えるようにしています。
 絵や文字・写真・ビデオ等を見せながら話すと伝わりやすいようです。

食 事

☒ 偏食あり（野菜全般・乳製品） ☐ アレルギーあり（ ）
☒ 一人で食べる（箸・フォーク） ☒ 一人で飲む（ストロー コップ）
 <補足事項> 苦手な食材をより分けようと手掴みになることがあります。
 器を持つように促してください。ストローでは飲めません。

排 泄

☐ 和式利用可 ☒ 洋式利用可 ☒ 立位利用可
☒ 排尿：一人でできる ☐ 排便：一人でできる
 <補足事項> トイレに行きたいことをサインで伝えます。排便後の
 拭き取りを丁寧にはできません。確認していただくと助かります。

身 だ し な み

☐ 自立している
☒ 支援が必要（着替え・手洗い・うがい・歯磨き・鼻かみ・衣替え）
 <補足事項> 袖が少しでもぬれると着替えたくなります。長袖の時
 期は、手洗いの前に「そでまくり」と声をかけています。

<関わり方について>

本人が困ると思われること		家庭等での対処例
1	好きな活動(工作や遊び)から、なかなか切り替えられない。	活動を始める前に、終わりの時間を紙に書いて、タイマーをセットしています。
2	順番が守れず、友達とトラブルになる。	大人が手をつなぎ、一緒に待っています。数を数える、順番表を見せる等も有効です。
3	嫌なことがあったときに教室からとび出す。	「休憩します」カードを手渡す練習をしています。
4	急な予定変更に対応できない。	スケジュールを見せて、変更を知らせています。好きな活動の変更は、いつでもできるかも伝えます。
5		

<パニックについて>

パニックになることが（無・**有**）

なりやすい状況	パニック時の状態	家庭等での対処例
<ul style="list-style-type: none"> ・やりたいことを止められる。 ・突然の予定変更時 ・納得していないことを強要される。 ・初めての活動時(見通しがもてない活動)。 	<p><input type="checkbox"/>他害・自傷なし</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>他害あり <input type="checkbox"/>自傷あり</p> <ul style="list-style-type: none"> ・甲高い大きな声で泣き叫び、床に寝転がり手足をばたつかせる。物を投げたり、近くの人をかんだりすることもある。 	<ul style="list-style-type: none"> ・一人になれる部屋があるときは速やかに移動させています。 ・周囲と本人の安全を確保したら、少し離れて見守っています。声掛けや関わりは刺激になってパニックが長引きますので、不要です。

親から・・・

職員の皆様へ

これから、お世話になります。

音楽や電車、工作が大好きで、自分の時間を楽しむことができる、笑顔がチャームポイントの息子です。ゆっくりではありますが、一度覚えたことは最後まで丁寧に取り組むことができるところは、長所の一つだと思います。周囲の方々の支えの中、安心して過ごすことができる場所が少しずつ広がっていったくれたら・・・と願っています。

ご心配をおかけすることも多いかと思っています。できる準備は家庭でもしてまいりますので、困ったこと等ありましたら、遠慮なくお知らせください。

親子ともども、どうぞよろしくお願いいたします。

東備太郎・月子

支援者にお伝えしたい、本人の良さや願い(本人・保護者)等、記入しましょう。



<自宅地図>

